

Pour l'analyse de la mortalité, nous passons du général au particulier. Un taux général comparable à celui du Québec peut camoufler des réalités diverses. Aussi, les taux de mortalité sont décortiqués selon le sexe puis l'âge afin d'établir les sous-groupes de population chez qui des problèmes potentiels pourraient se retrouver. Les taux sont ensuite présentés par regroupements de causes afin d'établir quels problèmes de santé sont à la source des écarts de mortalité rencontrés. Cette étude se limite aux principaux regroupements (les huit premiers dans notre cas qui représentent près de 95 % des décès). Les regroupements de causes les moins fréquents n'ont guère d'impact sur la mortalité générale et les nombres concernés rendent leur interprétation malaisée. Ces principaux regroupements sont ne pas ventilés par âge pour l'analyse par RLS.

Il arrive que l'on extraie, de certains regroupements, quelques catégories plus définies pour obtenir des compléments d'information. Ainsi, des traumatismes et empoisonnements ont été tirés les sous-catégories : les traumatismes non intentionnels et les suicides.

Des causes plus spécifiques de tumeurs, de maladies de l'appareil circulatoire et de maladies de l'appareil respiratoire ont aussi été produites afin d'approfondir la compréhension des problématiques.

Deux tableaux accompagnent ce texte. Ils fournissent les nombres de décès observés et attendus de 2001 à 2005. Les décès toutes causes sont présentés de façon exhaustive selon le sexe et l'âge dans le premier tableau (les données qui diffèrent de manière statistiquement significative du Québec sont en jaune pour la surmortalité ou en bleu pour la sous-mortalité). Pour les causes de décès selon le sexe au tableau 2, seuls les nombres relatifs aux principaux regroupements de causes ou de causes spécifiques dont l'impact est déterminant sont indiqués.

### *La mortalité générale selon le sexe et l'âge*

De 2001 à 2005, le RLS du Centre-de-la Mauricie présentait près de 670 décès annuellement; soit environ 335 décès tant chez les hommes que chez les femmes (*voir tableau 1*).

Au cours de cette période le RLS se signalait, à l'instar de la région, par une surmortalité générale comparativement au Québec avec un taux ajusté de 741 contre 711 pour 100 000 attribuable exclusivement aux hommes (taux de 939 contre 863 pour 100 000), le taux des femmes du RLS se comparant à celui de l'ensemble des Québécoises.

Cette tendance générale ne s'observe pas uniformément selon le grand groupe d'âge. Ainsi chez les 65 ans et plus, qui comptent pour près de 80 % des décès, le taux sexes réunis du RLS, comme celui de la région, ne

présente pas d'écart significatif avec le Québec (4 254 contre 4 248 pour 100 000). Cette similitude du taux sexes réunis apparaît provenir, comme la région, d'une tendance à la surmortalité chez les hommes (5 634 contre 5 397 pour 100 000) et d'une sous-mortalité chez les femmes (3 467 contre 3 520 pour 100 000). Toutefois, les différences selon le sexe avec le Québec ne sont pas statistiquement significatives pour le RLS.

Les 45-64 ans du RLS, comme la région, connaissent une surmortalité sexes réunis (avec un taux de 557 pour 100 000 contre 481 pour 100 000 au Québec). Cette mortalité plus importante provient des femmes (432 contre 365 pour 100 000) comme des hommes (684 contre 600 pour 100 000). De plus, l'écart est statistiquement significatif chez ces derniers pour le RLS, alors qu'il ne l'est pas pour la région.

Les 25-44 ans présentent la tendance régionale à la surmortalité du fait des hommes (160 contre 123 pour 100 000). Les 15-24 ans apparaissent aussi connaître, à l'instar de la région, une tendance à la surmortalité comparativement au Québec du fait des hommes bien que les différences ne soient pas statistiquement significatives pour le RLS.

Le RLS n'apparaît guère participer à la surmortalité régionale des 1-14 ans. Le taux du RLS n'est que légèrement plus élevé que celui du Québec et la différence n'est pas significative.

Le taux de mortalité infantile ne présente pas de différence statistiquement significative avec le Québec pour la période étudiée.

### ***La mortalité générale selon la cause***

Le RLS connaît, comme l'ensemble de la région, une surmortalité pour les traumatismes et empoisonnements (64 contre 46 pour 100 000) que ce soit par suicide (25 contre 17 pour 100 000) ou pour l'ensemble des traumatismes non intentionnels (36 contre 26 pour 100 000). Comme la région, cette tendance apparaît nettement chez les hommes (même si l'écart n'est pas statistiquement significatif pour les traumatismes non intentionnels) comme chez les femmes. Par contre, la tendance régionale à la surmortalité par suicide des femmes est moins nette pour le RLS (*voir tableau 2*).

D'autres regroupements de causes importants présentent une surmortalité comparativement au Québec comme, à l'instar de la région, les maladies de l'appareil respiratoire (67 contre 60 pour 100 000) du fait des hommes principalement (98 contre 80 pour 100 000). Comme pour la région, la surmortalité pour cette cause se note particulièrement pour les maladies chroniques des voies respiratoires inférieures (46 contre 36 pour 100 000) tant chez les hommes (69 contre 51 pour 100 000) que chez les femmes (34 contre 27 pour 100 000) bien que l'écart ne soit pas statistiquement significatif chez ces dernières. On observe, aussi, chez les hommes du RLS, et quoique de manière non significative, la tendance régionale à la surmortalité par maladies de l'appareil circulatoire notamment par cardiopathies ischémiques. En outre, le RLS, comme la région, compte davantage de décès par tumeur maligne du poumon (78 contre 68 pour 100 000) essentiellement chez les hommes (116 contre 98 pour 100 000).

Le RLS éprouve, de plus, la surmortalité régionale par maladies du système nerveux (49 contre 40 pour 100 000) observable principalement chez femmes (49 contre 41 pour 100 000).

Si les femmes du RLS apparaissent peu participer à la sous-mortalité féminine par tumeur de la région, elles semblent profiter, quoique de manière statistiquement non significative, de la sous-mortalité par maladies de l'appareil circulatoire des femmes de la région. Le RLS ne bénéficie pas, cependant, de la sous-mortalité régionale par troubles mentaux et du comportement. En effet, les femmes du RLS apparaissent peu y contribuer et les hommes du RLS présentent une surmortalité pour cette cause que la région ne connaît pas (33 contre 24 pour 100 000).

On remarque, de plus, une surmortalité par maladies endocriniennes contrairement à la région et à laquelle hommes comme femmes semblent participer, même si l'écart des taux selon le sexe avec le Québec n'est pas statistiquement significatif.

### ***En résumé***

Le profil de mortalité du RLS se démarque par quelques aspects de la tendance régionale. Ainsi, les femmes du RLS bénéficient moins de la sous-mortalité observée pour certaines causes de la région. De leur côté, les hommes de ce territoire, en plus d'éprouver une surmortalité pour les mêmes causes que l'ensemble des hommes de la région, comptent plus de décès par troubles mentaux. À cela, vient se rajouter une surmortalité par maladies endocriniennes (dont les trois quarts seraient du diabète) aux causes habituelles de surmortalité régionale.

Yves Pepin

Agent de planification, programmation et recherche

**Tableau 1**  
**Nombre annuel moyen de décès et taux ajusté de mortalité selon le groupe d'âge et le sexe,**  
**RLS du Centre-de-la-Mauricie,**  
**2001-2005**

	Femmes				Hommes				Total			
	Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000		
		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc
<b>Mortalité infantile <sup>1</sup></b>	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	n/p	3	589,0	501,9	462,9
<b>1-14 ans</b>	1	20,0	16,5	11,4	1	12,4	22,1	16,3	1	16,1	19,4	13,9
<b>15-24 ans</b>	1	31,3	28,0	30,5	4	106,3	103,2	77,6	6	69,7	67,0	54,7
<b>25-44 ans</b>	6	69,8	70,6	66,4	14	160,3	149,7	123,1	20	114,6	111,0	95,2
<b>45-64 ans</b>	44	432,4	388,6	365,4	69	684,2	623,9	600,3	112	557,2	505,1	480,6
<b>65 ans et plus</b>	282	3 466,5	3 429,8	3 519,9	248	5 633,9	5 590,8	5 396,7	531	4 254,1	4 242,0	4 247,6
<b>Tous âges confondus</b>	335	601,6	596,2	594,1	337	938,8	912,2	862,8	672	741,3	731,2	710,7

Source : MSSS, fichier des décès : 2001-2005

<sup>1</sup> La mortalité infantile est exprimée pour 100 000 naissances afin de pouvoir être comparée aux taux

n/p : effectifs petits, données non présentées

Les cellules en bleu indiquent une sous-mortalité comparativement au Québec p < 0,05

Les cellules en jaune indiquent une surmortalité comparativement au Québec p < 0,05

**Tableau 2**  
**Nombre annuel moyen de décès et taux ajusté de mortalité selon la cause et le sexe,**  
**RLS du Centre-de-la-Mauricie,**  
**2001-2005**

	Femmes				Hommes				Total			
	Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000			Nombre annuel moyen	Taux ajusté pour 100 000		
		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc		RLS	RSS	Qc
Tumeurs (C00-D48)	96	189,3	185,4	190,6	106	289,6	293,4	289,6	202	226,5	228,4	230,6
Tumeur maligne du côlon et du rectum (C18-C21)	12	21,8	21,7	22,2	10	27,7	33,6	33,5	22	24,3	26,9	27,0
Tumeur maligne du poumon (C33-C34)	26	55,0	45,9	47,5	43	116,1	106,4	98,4	69	78,3	70,5	68,4
Tumeur maligne du sein chez la femme (C50)	14	28,1	28,3	30,2	-	-	-	-	14	15,8	15,7	17,0
Tumeur maligne de la prostate (C61)	-	-	-	-	7	18,4	23,4	25,2	7	6,8	9,0	9,9
Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques (E00-E90)	19	31,5	27,3	27,1	15	41,3	31,0	34,3	34	36,1	29,1	30,5
Troubles mentaux et du comportement (F00-F99)	17	26,6	24,6	27,9	12	32,8	21,9	24,2	29	29,4	23,9	26,8
Maladies du système nerveux (G00-G99)	29	49,5	48,2	41,1	17	47,6	41,2	37,8	46	48,6	45,6	40,2
Maladies de l'appareil circulatoire (I00-I99)	95	157,1	161,8	167,7	92	253,3	261,4	247,2	187	199,4	205,0	202,9
Cardiopathies ischémiques (I20-I25)	50	82,0	80,5	85,4	61	168,9	160,0	149,3	112	119,9	115,0	113,5
Maladies vasculaires cérébrales (I60-I69)	20	33,1	33,5	35,0	10	28,1	38,5	38,1	30	31,4	35,6	36,5
Maladies de l'appareil respiratoire (J00-J99)	29	49,9	51,2	47,4	35	98,3	96,2	80,1	64	67,5	68,0	60,0
Maladies chroniques des voies respiratoires inférieures (J40-J47)	20	34,0	31,1	27,3	25	69,1	70,0	51,2	45	46,4	45,4	36,3
Maladies de l'appareil digestif (K00-K93)	14	24,3	23,1	22,0	13	34,4	29,4	30,2	27	28,2	26,1	25,8
Causes externes de morbidité et de mortalité (V01-Y98)	16	35,8	34,1	27,7	30	92,0	85,5	65,3	47	63,5	59,8	46,2
Ensemble des traumatismes non intentionnels (V01-X59 et Y85-Y86)	13	27,3	21,9	18,3	15	44,6	43,9	34,8	28	35,9	32,9	26,5
Suicide (X60-X84 et Y87.0)	3	8,1	10,3	7,5	15	43,5	38,9	26,6	18	25,3	24,5	16,9

Source : MSSS, fichier des décès : 2001-2005

Les cellules en bleu indiquent une sous-mortalité comparativement au Québec  $p < 0,05$

Les cellules en jaune indiquent une surmortalité comparativement au Québec  $p < 0,05$

YP/lyd